
FICHE DESCRIPTIVE

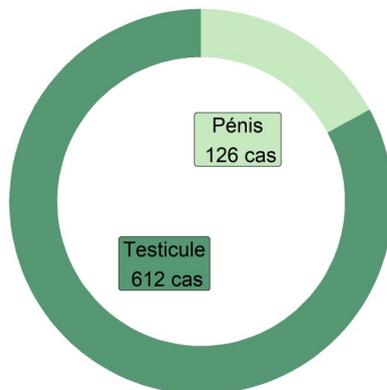
Descriptif des cancers GENITAUX MASCULIN entre 2010 et 2021 en Gironde

Registre général des cancers de la Gironde

CHIFFRES CLÉS

2010-2021

738 Cas invasifs



Pénis

17,1%

Âge médian au diagnostic



72 ans

Testicule

82,9%

Âge médian au diagnostic



36 ans

	Pénis n=126	Testicule n=612
Année	Effectif (%)	Effectif (%)
2010	9 (7,1)	47 (7,7)
2011	6 (4,8)	41 (6,7)
2012	6 (4,8)	45 (7,3)
2013	12 (9,5)	63 (10,3)
2014	10 (7,9)	53 (8,7)
2015	10 (7,9)	58 (9,5)
2016	9 (7,1)	50 (8,2)
2017	10 (7,9)	53 (8,7)
2018	15 (11,9)	46 (7,5)
2019	11 (8,7)	55 (9,0)
2020	12 (9,5)	53 (8,7)
2021	16 (12,7)	48 (7,8)



Pénis

91,3 % bénéficient d'une **chirurgie**

→ 87,3 % l'ont en **première intention**

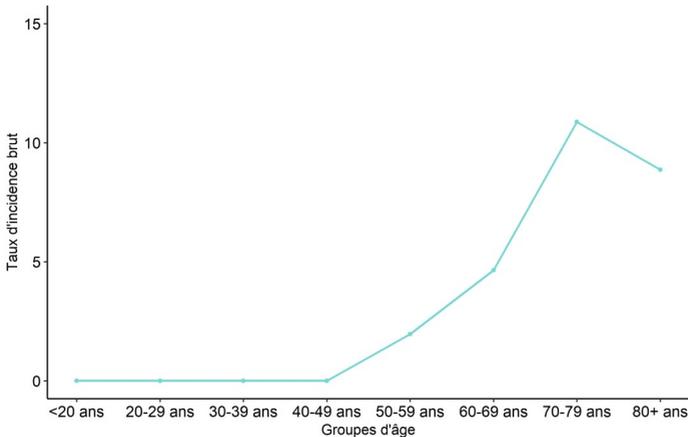
Testicule

96,2 % bénéficient d'une **chirurgie**

→ 94,6 % l'ont en **première intention**

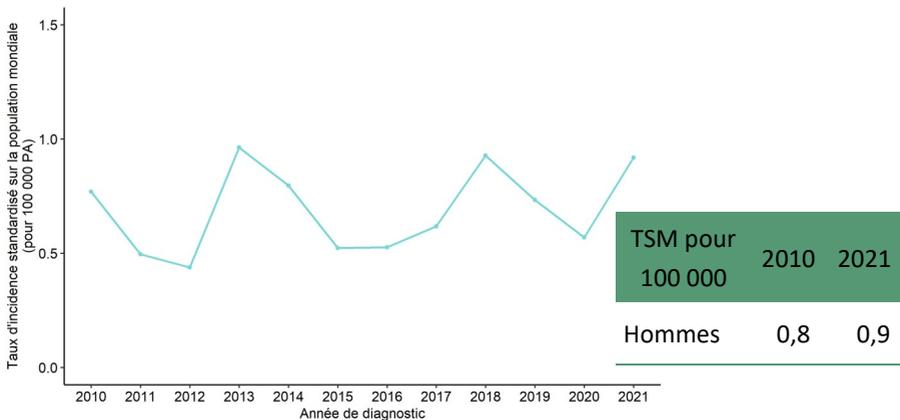
INCIDENCE - PENIS

* Taux d'incidence bruts par classe d'âge en 2021



Le taux d'incidence brut en 2021 était de **1 cas pour 100 000 hommes**. Les taux d'incidence bruts varient avec l'âge, atteignant un maximum de **10,9 cas pour 100 000 hommes** parmi la classe d'âge **70-79 ans**.

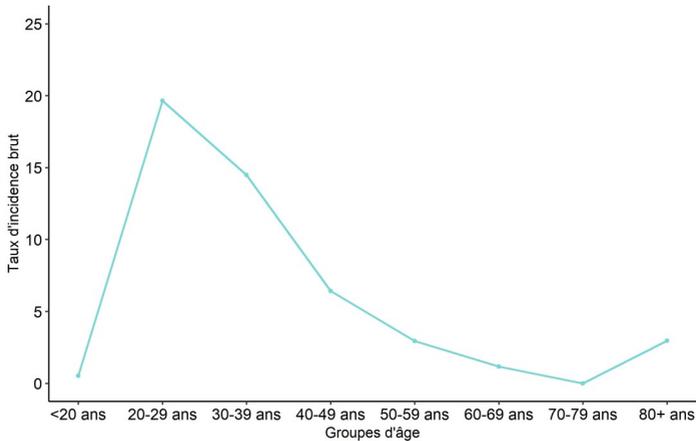
* Taux d'incidence standardisé de 2010 à 2020



Les taux d'incidence standardisés sur la population mondiale (TSM) du cancer du pénis chez l'homme **varient peu entre 2010 et 2021**. Les taux d'incidence sont très **faibles**, moins de 1 cas pour 100 000 hommes.

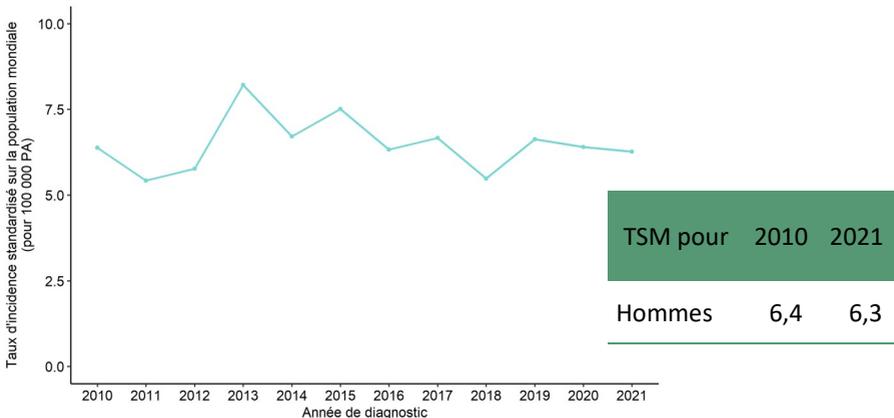
INCIDENCE - TESTICULE

* Taux d'incidence bruts par classe d'âge en 2021



Le taux d'incidence brut en 2021 était de **6 cas pour 100 000 hommes**. Les taux d'incidence bruts varient avec l'âge, atteignant un maximum de **19,6 cas pour 100 000 hommes** parmi la classe d'âge **20-29 ans**.

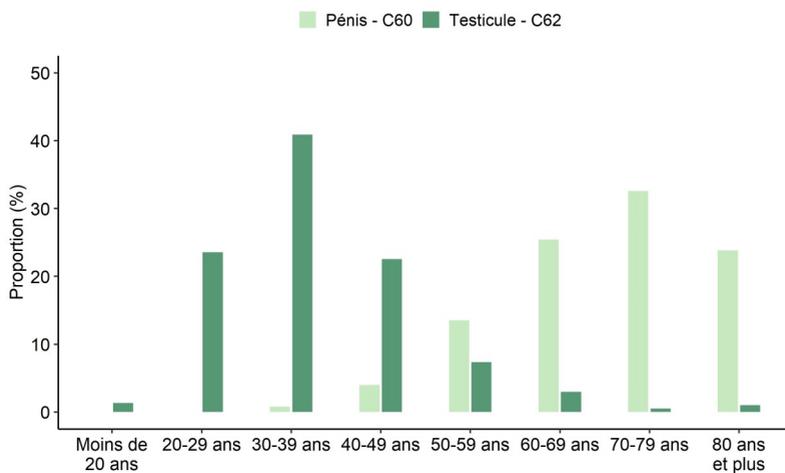
* Taux d'incidence standardisé de 2010 à 2020



Les taux d'incidence standardisés sur la population mondiale (TSM) du cancer du testicule chez l'homme **varient peu entre 2010 et 2021**. Les taux d'incidence sont **de l'ordre de 6 à 7 cas pour 100 000 hommes**.

CARACTERISTIQUES DES PATIENTS

* Description par classes d'âge



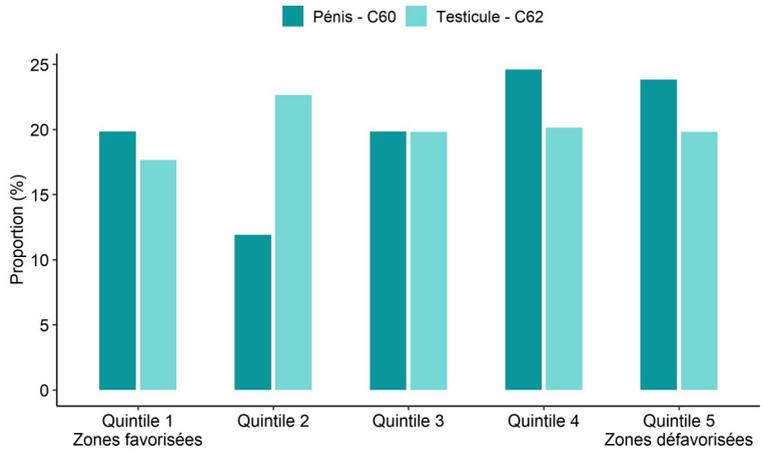
Pour le **cancer du pénis**, aucun homme avant 30 ans n'est diagnostiqué avec ce cancer; la majorité est âgée entre **70 et 79 ans au moment du diagnostic (32,5%)**.

Pour le **cancer du testicule**, les hommes jeunes sont principalement concerné. En effet, les hommes diagnostiqués avec un cancer des testicules sont majoritairement **âgés de 30 à 39 ans (40,8%)** et ne concerne que 1,5% des hommes de plus de 70 ans.

* Niveau de défavorisation (European Deprivation Index)

Pour les hommes diagnostiqués avec un **cancer du pénis**, la répartition varie selon les zones de défavorisation. En effet, une **proportion plus faible** d'homme dans le **quintile 2** est observée (11,9%), alors qu'il y a plus de **23% d'hommes dans les quintiles 4 et 5** (zones plus défavorisées).

La répartition des hommes diagnostiqués avec un **cancer du testicule** est sensiblement la même selon les quintiles de défavorisation de l'EDI (environ 20%).



CARACTERISTIQUES DES TUMEURS

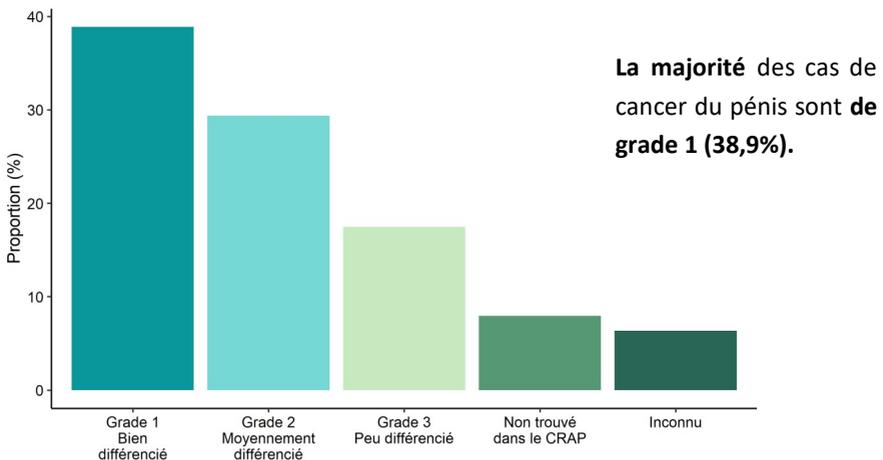
* Mode de découverte

Les cancers du pénis ou du testicule sont principalement **découvert par la présence de symptômes**, sur présentation clinique. En effet, **plus de 80%** des cas de cancers sont découverts sur symptômes.

* Grade de différenciation de la tumeur (cancer du pénis)

Uniquement pour les cancers du pénis, le grade de différenciation de la tumeur est déterminé. Le grade de différenciation correspond à un **stade d'agressivité** de la tumeur établi au moment de la biopsie ou de la chirurgie, qui se base sur l'apparence des cellules cancéreuses.

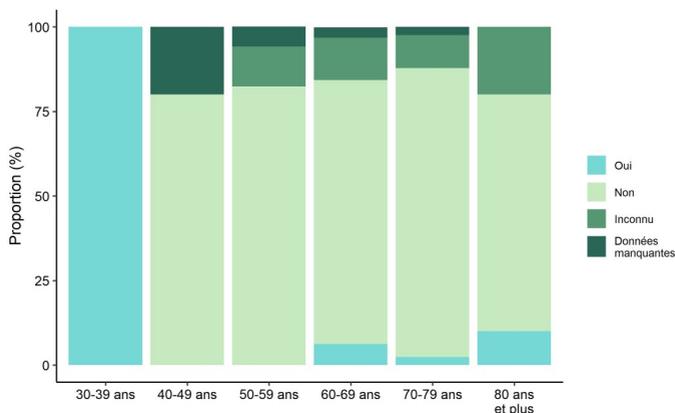
- ⇒ **Grade 1** : cellules bien différenciées, avec un aspect normal, de bas grade. Correspond aux tumeurs les moins agressives.
- ⇒ **Grade 2** : cellules moyennement différenciées, avec une apparence et un comportement qui se situent à mi chemin entre les cellules bien différenciées et celles indifférenciées.
- ⇒ **Grade 3** : cellules peu différenciées, ou indifférenciées avec une apparence et un comportement très différents de ceux des cellules normales, de bas grade. Correspond aux tumeurs les plus agressives.



* Métastases au diagnostic

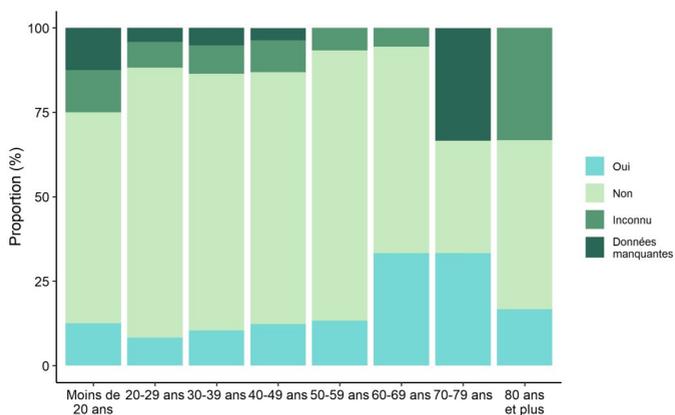
> Cancer du pénis

Environ 5% des hommes avec un cancer du pénis présentent des **métastases** au moment du diagnostic. La proportion varie selon l'âge au diagnostic des hommes. Toutefois, parmi les hommes de **80 ans et plus**, 10% présentent des métastases au diagnostic.



> Cancer du testicule

Près de 11% des hommes avec un cancer du testicule présentent des **métastases** au moment du diagnostic. La proportion varie également selon l'âge au diagnostic des hommes. Une proportion plus importante est présente parmi les hommes de **60 à 79 ans (33,3%)**.



TRAITEMENTS

> Cancer du pénis

92% des hommes diagnostiqués avec un cancer du pénis ont **bénéficié d'un traitement** après leur diagnostic. Parmi eux, **95% bénéficient d'une chirurgie** en première intention. Seuls 2% bénéficient d'une chimiothérapie.

	Moins de 50 ans	60-69 ans	70-79 ans	80 ans et plus
	Moy (ET)	Moy (ET)	Moy (ET)	Moy (ET)
	Méd (Q1-Q3)	Méd (Q1-Q3)	Méd (Q1-Q3)	Méd (Q1-Q3)
Chirurgie	n=22	n=29	n=37	n=27
Délai diagnostic—	20,8 (23,7)	25,6 (49,9)	13,0 (23,2)	18,6 (27,3)
chirurgie (jours)	4 (0-45)	0 (0-44)	0 (0-20)	0 (0-34)

Le **délai moyen** entre le diagnostic et la chirurgie est de **19 jours**. Ce délai est légèrement **plus faible** pour les hommes de **70 à 79 ans**.

> Cancer du testicule

97% des hommes diagnostiqués avec un cancer du testicule ont **bénéficié d'un traitement** après leur diagnostic. Parmi eux, **97% bénéficient d'une chirurgie** en première intention et seuls 2% bénéficiaient d'une chimiothérapie.

Le **délai moyen** entre le diagnostic et la chirurgie pour le cancer du testicule est très court car la chirurgie permet généralement le diagnostic du cancer, ainsi la date de diagnostic correspond à la date de chirurgie dans la plupart des cas.

LIEU DE PRISE EN CHARGE

Le **lieu de prise en charge** est défini ici par le type d'établissement dans lequel à eu lieu la chirurgie (qu'elle corresponde au traitement initial ou non)

Ainsi, nous avons identifié comme type d'établissement :

- ⇒ Les centres hospitaliers (CH)
- ⇒ Le centre hospitalier universitaire (CHU)
- ⇒ Les cliniques (CL)
- ⇒ Le centre de lutte contre le cancer (CLCC)
- ⇒ Inconnu

	Pénis	Testicule
Type d'établissement	2010-2021 (n=116)	2010-2021 (n=588)
	n (%)	n (%)
Centres hospitaliers	12 (10,3)	26 (4,4)
CHU	30 (25,9)	108 (18,4)
Cliniques	67 (57,7)	421 (71,6)
Centre de lutte contre le cancer	1 (0,1)	5 (0,1)
Inconnu	6 (5,2)	28 (4,8)

Parmi les hommes ayant bénéficié d'une chirurgie pour le **cancer du pénis**, la majorité est pris en **charge en clinique (57,7%) ou au CHU, dans 25,9% des cas.**

Pour le **cancer du testicule**, plus de **70%** des hommes sont pris en charge en **clinique.**

Registre général des cancers de la Gironde

Remerciements

Le Registre général des cancers de la Gironde remercie l'ensemble des acteurs pour leur collaboration : les établissements de santé, les médecins des départements d'information médicale signalant les cas, les chefs d'établissements, les médecins permettant l'accès aux dossiers médicaux, les laboratoires d'anatomo-cytopathologie, le réseau de cancérologie, l'assurance maladie et le centre régional de coordination des dépistages des cancers de Nouvelle-Aquitaine.

Nous remercions également l'Agence Régionale de Santé (ARS), Santé Publique France, l'Institut National du Cancer (INCa) et le réseau Francim.

Equipe du registre

Directrice

Chef de projet

Epidémiologiste

Informaticien

Attaché(e)s de recherche clinique

Mohamad Aziz Al Zaibak

Céline André-Fardeau

Lydie Bergeau

Stéphanie Ferrari

Corinne Galy

Secrétaire

Gaëlle Coureau

Brice Amadeo

Marie Poiseuil

Sylvain Maurisset

Bénédicte Gauchet

Isabelle Odano

Mathilde Rabet

Emeline Tranchet

Hélène Woehrlé

Sabrina Constant

Nous contacter :

Registre général des cancers de la Gironde

146 rue Léo Saignat

33000 Bordeaux

Mail : sabrina.constant@u-bordeaux.fr

Téléphone : 05.57.57.95.31